



## AUTORISATION PARENTALE

Au bureau : Linda au 02 31 31 67 64 du lundi au vendredi de 10h à 16h  
Mail : [contact@equitcomportementale.com](mailto:contact@equitcomportementale.com)  
Direction N° d'urgence (urgence seulement, merci !) : 06 83 57 69 84

## A RETOURNER IMPÉRATIVEMENT POUR QUE L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT SOIT VALIDÉE (COURRIER OU MAIL).

Je soussigné(e) Mme, Melle, Monsieur : .....  
autorise ..... mon  
enfant.....

N° ..... de ..... sécurité ..... sociale  
:.....

à dormir dans le lit du haut dans les lits superposés, si c'est le lit qu'il choisit.

### CESSION DE DROITS À L'IMAGE :

Autorise l'Académie d'Enseignement Comportemental à faire, dans le cadre des activités du stage, des photographies, des films de mon enfant et à les utiliser dans le cadre des documents, DVD, film, reportage média, relatifs aux stages qu'elle organise.

### DECHARGE DE RESPONSABILITES TRANSPORT :

Autorise l'Académie d'Enseignement Comportemental à transporter mon enfant dans le minibus pour des trajets courts (plage de Deauville, Hippodrome de Cabourg, Lisieux, Gare de Lisieux, etc...) pour les besoins du stage.

### DECHARGE DE RESPONSABILITE ACCOMPAGNANTS :

Autorise Mme, Melle, Monsieur : ..... à venir chercher mon enfant à la fin du stage puisque je ne peux venir le chercher moi-même.

Date : ..... Signature des parents :

### PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Vos données sont protégées, les modalités sont disponibles au bureau sur simple demande.